



TALÓN DE INSCRIPCIÓN
LIXº CONGRESO CHILENO DE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
10 al 13 DE DICIEMBRE 2025 – HOTEL SHERATON DE SANTIAGO

INSCRIPCIÓN CONGRESO	[]	INSCRIPCIÓN CURSO MEDICO NO CARDIOLOGO	[]			
NOMBRE COMPLETO						
NUMERO RUT O PASAPORTE		CELULAR				
CIUDAD		NACIONALIDAD				
LUGAR DE TRABAJO (HOSP. O CLINICA)						
E-MAIL (se solicita por favor con letra clara)						
TIPO DE PROFESIONAL	SOCIO	MÉDIC	BECAD	E.U.	KLGO.	Otro (especifique)
	NO SOCIO	MÉDIC	BECAD	E.U.	KLGO.	Otro:
ESPECIALIDAD			SUBESPECIALIDAD	ADULTO _____		PEDIATRA _____

Se ruega completar TODOS los datos solicitados en esta ficha para poder realizar correctamente su inscripción. y enviar JUNTO al Comprobante de Transferencia a: ricardo.rojo@sochicar.cl

Categorías	01 de mayo al 31 de agosto	01 de septiembre al 30 de noviembre	01 de diciembre. al 10 de diciembre
Médicos socios	\$150.000	\$170.000	\$180.000
Médicos No socios	\$290.000	\$340.000	\$360.000
Becados socios	\$80.000	\$95.000	\$110.000
Becados No socios	\$140.000	\$170.000	\$200.000
Profesionales asociados	\$80.000	\$95.000	\$110.000
Otros profesionales No asociados	\$150.000	\$180.000	\$200.000
Alumnos	\$40.000	\$60.000	\$80.000
Bioquímicos	\$80.000	\$95.000	\$110.000
Bio Ingenieros	\$80.000	\$95.000	\$110.000
Fisiólogos	\$80.000	\$95.000	\$110.000
Valor Curso Médicos No Cardiólogos	\$90.000	\$100.000	\$110.000

EXTRANJEROS PAGO INTERNACIONAL (PAYPAL)		
Categoría	Pago hasta 30/nov.	PAGO desde 01/dic.
Médicos	USD 300	USD 320
Otros profesionales	USD 150	USD 180

Transferencia (Chile)

Sociedad Chilena de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

RUT: 70.008.590-2

Banco Scotiabank

N.º Cuenta Corriente: 360055364

Correo de inscripción: ricardo.rojo@sochicar.cl